



บันทึกข้อความ

สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔ (ตาก)
รับเลขที่..... ๑๙๖๒๔
วันที่..... - ๙ ก.ย. ๒๕๖๔
เวลา.....

ส่วนราชการ ส่วนบริหารกลาง ส่วนการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๔๒๔๒-๓ ต่อ ๕๖๒๘

ที่ ทส.๑๖๐๑๓/ว ๔๕๕๐

วันที่ ๘

กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือ

เรียน รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้ตรวจราชการกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการกองการอนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑ - ๑๓

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้อำนวยการกลุ่มนิติการ

ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ผู้อำนวยการกลุ่มงานจริยธรรม

ส่วนอำนวยการ
รับเลขที่..... ๑๐๗๐๔
วันที่..... - ๙ ก.ย. ๒๕๖๔

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนาหนังสือ จำนวน ๓ ฉบับ ดังนี้

๑. หนังสือกรมพลศึกษา ที่ กก ๐๓๐๑/๓๒๖๗ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ อัตรา สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ QR CODE ห้ายหนังสือฉบับดังกล่าว

๒. หนังสือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ สธ ๐๖๕๒/ว ๑๑๔๓ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๒ ฝ่ายบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายฉบับดังกล่าว

๓. หนังสือกรมอุตุนิยมวิทยา ที่ ดศ ๐๓๐๑/๒๓๔๗ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการมาสังกัดกรมอุตุนิยมวิทยา จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งนายช่างเครื่องกล ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายฉบับดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <https://edoc.froest.go.th/doccir/docindex.html> และ <https://www.forest.go.th/person/>

- ☒ ส่วนอำนวยการ นรทก
- ☐ ส่วนจัดการที่ดินป่าไม้
- ☐ ส่วนจัดการป่าชุมชน
- ☐ ส่วนป้องกันรักษาป่า
- ☐ ส่วนส่งเสริมการปลูกป่า
- ☐ ส่วนโครงการพระราชดำริ
- ☐ ส่วนการอนุญาต

คุณคุณ

- ๙ ก.ย. ๒๕๖๔

(นายเมตต์ พวงจำปา)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ลงชื่อ.....

- ๙ ก.ย. ๒๕๖๔

"No Gift Policy ทส.โปร่งใสและเป็นธรรม"

นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ

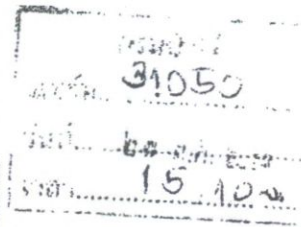
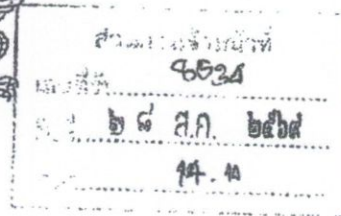
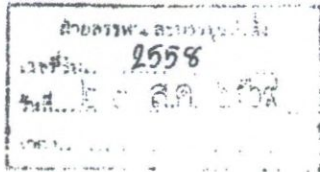
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

✓ enteric coated tablets - 2 tablets

สาวสมรัก เจนดี) ๒

นาย 30/1/2564
นาย 30/1/2564 รักษาการแทน

ผลการรักษาผู้ป่วยป่าไม้ที่ ๔ (ตลก)



ที่ สธ ๐๖๕๒/ว ๑๑๙๓

ถึง กระทรวง และกรมต่างๆ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๒ ฝ่ายบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ สาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา โดยมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง รายละเอียด ปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการ ในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



ส่ง สบก (ส่วนการเจ้าหน้าที่)

(นางยุวดี ดิงามเลิศ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

27 ส.ค. 2569

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

ส.ค.๑.๑๕

(นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ)
ผู้อำนวยการฝ่ายการเจ้าหน้าที่

๒๕ ส.ค. ๒๕๖๑

สมปุดจันศิริรัตน์

(นางสาวมุกดาภา นิมอนงค์)

นักบริหารงานบุคคลชำนาญการพิเศษ
๒๕ ส.ค. ๒๕๖๑

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๕๒๓๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dmsc.mail.go.th

4432
๒๗ ส.ค. ๒๕๖๙
14 04



๒๕๖๙
๒๗ ส.ค. ๒๕๖๙

50834
วันที่ ๒๗ ส.ค. ๒๕๖๙
เวลา 13.39 น.

ที่ กก ๐๓๐๑/ ๗๒๖๓

ถึง กระทรวง และกรมต่าง ๆ

ด้วย กรมพลศึกษามีความประสงค์รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ อัตรา โดยผู้มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นแบบคำร้องขอโอนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

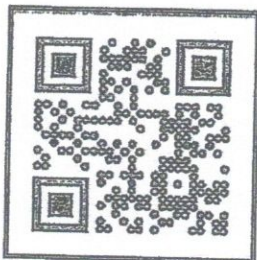
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับโอนฯ ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จักขอบคุณยิ่ง

ส่ง สบก (ส่วนการเจ้าหน้าที่)

(นางยุวดี ดิตามเลิศ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



ประกาศรับโอน

26 ส.ค. 2569

ฝ่ายบริหารและบรรจุแต่งตั้ง

นางสาวมุกดาภา นิ่มอนงค์

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๗ ส.ค. ๒๕๖๙

๒๗ ส.ค. ๒๕๖๙

นางสาวมุกดาภา นิ่มอนงค์

(นางสาวมุกดาภา นิ่มอนงค์)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
๒๗ ส.ค. ๒๕๖๙

สำนักงานเลขาธิการกรม

กลุ่มการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๒๑๖ ๕๖๒๓

โทรสาร ๐ ๒๒๑๖ ๕๖๒๘



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๒ ฝ่ายบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนขอโอน

ให้ส่งใบขอโอนตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ โดยสามารถยื่นด้วยตนเอง ในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข อาคาร ๑ ชั้น ๓ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของงานการเจ้าหน้าที่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข อาคาร ๑ ชั้น ๓ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เลขที่ ๘๘/๗ หมู่ที่ ๔ ซอยบาราคนราตุร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "ส่งใบขอโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ" โดยให้ถึงวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ <http://www.dmsc.moph.go.th> คลิกที่หัวข้อ ข่าวประกาศของหน่วยงาน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๙๙๒๑๖, ๙๙๖๙๕ มือถือ ๐๙ ๓๕๒๖ ๑๑๑๕

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

ให้ส่งใบขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พร้อมหลักฐานประกอบการโอน อย่างละ ๑ ฉบับ (สำเนาหลักฐานการโอนทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อและวันเดือนปีกำกับของสำเนาเอกสารนั้น) ได้แก่

๔.๑ ใบขอโอน โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการโอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗

๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนารุขฉีกการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่นใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จะคัดเลือกจาก ผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์ เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลาและสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายพิเชฐ บุญฤทธิ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบขอโอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิ.....สาขา.....

สำเร็จจาก.....และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม
และได้รับวุฒิปัตร์แพทย์ทาง.....ตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว
จำนวน.....ชุด

๒. ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเป็นเวลาราชการ.....ปี.....เดือน
ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....ฝ่าย.....กอง/ศูนย์/สำนัก.....
กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....
เงินเดือน.....บาท มือถือ.....อีเมล.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในตำแหน่ง.....
ระดับ.....
กอง/ศูนย์/สถาบัน/สำนัก/กลุ่ม/ฝ่าย.....

๔. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอโอนครั้งนี้ คือ.....
.....
และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

๕. หากตำแหน่งที่เข้ารับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่ากรมบัญชีกลางจะสั่งพอกอัตราให้

๖. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน ☐ ที่ต้องการ)

☐ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ☐ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

๗. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ☐ ที่ต้องการ)

๗.๑ เงินค่าขนย้ายครอบครัว ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

๗.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

๗.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

๗.๔ เงินค่าเช่าบ้าน ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
ระดับ.....(ส่วนราชการ).....
เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ในหน้าที่การงานดี
มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

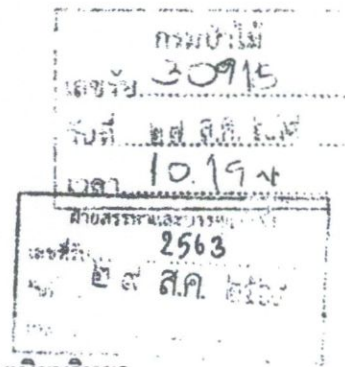
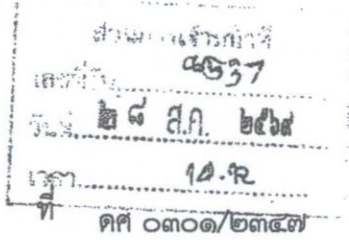
(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

...../...../.....

- หมายเหตุ ๑. กรณีขอโอนติดตามคู่สมรส ให้แนบหลักฐานที่แสดงว่าคู่สมรสมีภูมิลำเนา หรือปฏิบัติงานอยู่
ในจังหวัด ที่ขอโอนไป
๒. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
๓. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา หรือ บุตร ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา
หรือบุตร และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดา มารดา หรือ มีโรคประจำตัว
๔. หลักฐานอื่นๆ เช่นสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี)



ถึง หน่วยงานราชการต่าง ๆ

ด้วยกรมอุตุนิยมวิทยามีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการมาสังกัดกรมอุตุนิยมวิทยา
จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งนายช่างเครื่องกลปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ.

กำหนด

การดำเนินการ

ข้าราชการผู้ประสงค์ขอโอนสามารถยื่นแบบแสดงความจำนงขอโอน ดังนี้

๑. ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ถึง ผู้อำนวยการกลุ่มการเจ้าหน้าที่ กรมอุตุนิยมวิทยา
เลขที่ ๔๓๕๓ ถนนสุขุมวิท บางนา กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐ หรือ

๒. ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@tmd.mail.go.th

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบแสดงความจำนงขอโอน

๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาวุฒิการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด พร้อมรับรองสำเนา

ถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๕. เอกสารอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี)

วิธีการคัดเลือก

กรมอุตุนิยมวิทยาจะดำเนินการคัดเลือกโดยสัมภาษณ์ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมใน
ด้านต่าง ๆ เช่น ประสิทธิภาพในการทำงาน ทักษะ บุคลิกภาพที่ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ
และวุฒิทางอารมณ์ เป็นต้น ซึ่งจะนัดหมายโดยตรง และแจ้งให้ผู้เข้ารับการคัดเลือกทราบเป็นการล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานและข้าราชการในสังกัดทราบด้วย

จักขอบคุณยิ่ง

ส่ง สบก (ส่วนการเจ้าหน้าที่)

(นางยุวดี นิงามเลิศ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

สำนักงานเลขาธิการกรม

โทร./โทรสาร ๐ ๒๓๙๙ ๔๐๒๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@tmd.mail.go.th



ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

ผู้อำนวยการส่วนการเจ้าหน้าที่

มอบคุณศิริรัตน์

๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๙

(นางสาวมุกดาภา นีทอง)

ข้าราชการกรมอุตุนิยมวิทยา

เฉพาะเจ้าหน้าที่

--	--	--

แบบแสดงความจำนงเพื่อขอโอนมารับราชการในสังกัด

กรมอุตุนิยมวิทยา

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ไม่เกิน 6 เดือน)

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมอุตุนิยมวิทยา

เรียน อธิบดีกรมอุตุนิยมวิทยา

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....
เมื่อวันที่.....เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นแบบฯ)
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

2. ตำแหน่งที่ขอโอน.....ระดับ.....

3. เหตุที่ขอโอน.....

4. ประวัติส่วนตัว

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นแบบฯ)
ภูมิลำเนาจังหวัด.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

สถานภาพ () โสด () สมรส มีบุตร/ธิดา.....คน (อื่น ๆ).....

คู่สมรสประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์.....

การศึกษา

วุฒิ	สาขา	สถาบัน	ปี พ.ศ.ที่จบ	หมายเหตุ
1.ปริญญาตรี				
2.ปริญญาโท				
3.ปริญญาเอก				
4.อื่น ๆ				

5. ประวัติการทำงาน

เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....

เมื่อวันที่.....เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นแบบฯ)

การเลื่อนระดับหรือเปลี่ยนตำแหน่ง

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา (เดือน ปี)	หมายเหตุ

6. ประวัติการโอนไปรับราชการต่างจังหวัด

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา (เดือน ปี)	หมายเหตุ

7. ประวัติการดำเนินการทางวินัย

ตั้งแต่รับราชการมา

() เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา

กรณี.....

() เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา แต่ได้รับการล้างมลทินแล้ว

กรณี.....

() ไม่เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา

() อยู่ () ไม่อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนพิจารณาโทษทางวินัย

กรณี.....

8. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน.....

.....

.....

.....

.....

9. ประสบการณ์ที่เกี่ยวกับงานในตำแหน่งที่ขอโอน

9.1 ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

9.2 ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

10. ผลงานดีเด่นหรือที่เป็นประโยชน์ต่อการโอน.....

11. บุคคลที่เคยร่วมงานหรืออ้างอิงได้

11.1 ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

11.2 ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

12. อื่น ๆ (เพิ่มเติม).....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และในการโอนครั้งนี้
ข้าพเจ้าไม่ขอเบิกค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าบ้าน แต่อย่างใด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....